

DOMANDA DI ACCOGLIMENTO

RESIDENZA NELLA QUALE SI RICHIEDE L'INGRESSO: _____

DATI DEL FAMILIARE/RICHIEDENTE

Cognome e nome _____

Grado di parentela _____

Comune di residenza _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

CHIEDE L'ACCOGLIMENTO PER

Cognome e Nome _____ Sesso: M F

Luogo di nascita _____ Data _____

Comune di residenza _____

Via _____ n° _____

Cod. Fisc. _____

Tess.san.n° _____ esenzioni _____

Tel. _____

Richiesta di accoglienza a tempo: Indeterminato

Determinato dal _____ al _____

Data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____

In qualità di ospite/familiare/richiedente dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/96 unitamente alla copia dell'art.13 della Legge medesima ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge, con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data _____

Firma _____